Załącznik nr 2

Informacja cenowa

na wykonanie dostawy/~~usług~~i/~~roboty budowalnej~~

***„Sukcesywna dostawa odzieży roboczej i ochronnej oraz obuwia dla pracowników Muzeum Górnictwa Węglowego w Zabrzu”***

* 1. Nazwa i adres ZAMAWIAJĄCEGO:

**Muzeum Górnictwa Węglowego w Zabrzu**, ul. Georgiusa Agricoli 2 , 41-800 Zabrze

e – mail: [oferty@muzeumgornictwa.pl](mailto:oferty@muzeumgornictwa.pl)

Sprawę prowadzi: Barbara Kotuła, tel. nr (32) 630 30 91 w. 5802,

e – mail: [bkotula@muzeumgornictwa.pl](mailto:bkotula@muzeumgornictwa.pl)

* 1. Dane dotyczące Wykonawcy:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa (firma) Wykonawcy | | Adres Wykonawcy | |
|  | |  | |
| Nr REGON | Nr telefonu | | E-mail |
| *Poniższe dane podaję dobrowolnie, w celu usprawnienia kontaktu z Zamawiającym w zakresie prowadzonego postępowania* | | |
|  |  | |  |
| Nr NIP | nr telefonu do zgłaszania awarii | | e-mail do zgłaszania awarii |
|  |  | |  |

* 1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z formularzem cenowym zał. nr 1:

**Łączna cena netto** ……………………………….. zł w tym **VAT** ……….…… zł, **stawka podatku VAT** ….... %

**Łączna cena brutto** …………………………..……zł.

* 1. Termin realizacji zamówienia: sukcesywnie w okresie 12 miesięcy od dnia zlecenia pierwszego zamówienia drogą mailową lub do wyczerpania środków przeznaczonych na ten cel.

................................ dn. ...............................

......................................................

*podpis(y) i pieczęcie osób*

*upoważni do reprezentowania Wykonawcy*